



Anmeldung Tagesschule: Schuljahr 2022/23

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Klasse Schuljahr 2022/23:	
Besonderes: (Vegetarier, Allergien, chronische Krankheiten, kein Schweinefleisch, etc.)			

✓ Wir melden unser Kind für folgende Module an:

Modul	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1 A	07.15 – 07.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 B	07.30 – 08.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 A	12.00 – 13.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 B	13.10 – 13.55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 A	13.55 – 14.50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 B	14.50 – 15.40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 C	15.40 – 16.45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 D	16.45 – 17.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir sind damit einverstanden, dass die Einwohnergemeinde (Finanzabteilung) Pieterlen bei der Steuerbehörde Auskunft über unsere Steuerdaten (Steuererklärung oder Veranlagungsverfügung) einholen kann.

Mit der Unterschrift bestätigen die Eltern/Erziehungsberechtigten die verbindliche Anmeldung für das ganze Schuljahr 2022/23 (siehe Verordnung). Das Personalblatt Kind ist unbedingt auszufüllen und mit der Anmeldung zu retournieren.

Ort / Datum:

Unterschrift der Eltern:

Anmeldefrist: 03. Juni 2022

Ver spätete Anmeldungen werden auf eine Warteliste gesetzt.



Personalblatt Kind

Schuljahr 2022/23

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Klasse 2022/23:	
Adresse:		Wohnort:	

Kommunikation

Muttersprache: _____

Übersetzung nötig: _____

ja nein

Telefonnummern

Mutter: _____

Vater: _____

Weitere: _____

E-Mail

Mein Kind darf allein nach Hause gehen:

ja nein

Mein Kind wird abgeholt von (Abholberechtigte Personen)

Medikamente

Nimmt Ihr Kind Medikamente? ja nein Wenn ja, welche? _____

Hat Ihr Kind Allergien? ja nein Wenn ja, welche? _____

Ort, Datum

Unterschrift Eltern, Erziehungsberechtigte
